|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 3 –**  **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** |
| **Pakiety do pobierania próbek krwi** | **1300** |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE ELEMENTÓW SKŁADOWYCH PAKIETÓW DO POBIERANIA PRÓBEK KRWI**  **1.** Zestaw musi posiadać pełne, niezbędne wyposażenie do jednorazowego wygodnego i bezpiecznego pobrania kolejno dwóch próbek krwi o objętości 5 cm3,do pojemników typu próżniowego przeznaczonych bezpośrednio przez producenta do zabezpieczania próbek pobranych z ciała ludzkiego.  **2.** Zestaw powinien składać się z następujących elementów:  **a/** pary rękawiczek jednorazowego użytku w rozmiarze M  **b/** opaski uciskowej /stazy/  **c/** jednorazowego opakowania środka do dezynfekcji skóry nie zawierającego alkoholu.  **d/** zestawu do pobierania krwi (igła oznaczona znakiem CE + adapter oznaczony literami CE)  **e/** instrukcji obsługi zestawu  **f/** banderoli samoprzylepnych wykonanych z folii typu VOID lub z folii kruchej do zabezpieczenia próbek krwi i opakowania, bezwzględnie spełniających wymogi pkt. 5 niniejszych Wymagań Technicznych - po jednej banderoli dla każdej z fiolek do oklejenia korka i fiolki w dwóch płaszczyznach oraz jednej większej do zabezpieczenia tekturowego pakietu dowodowego  **g/** pakietu tekturowego (opakowanie dowodowe):  - **dwie fiolki oznaczone znakiem CE umożliwiające zabezpieczenie po 5 cm3 krwi zawierające antykoagulant i stabilizator przeciw procesom fermentacji.** Fiolki muszą być wykonane z przezroczystego szkła o dużej laboratoryjnej czystości. Fiolki muszą być oklejone banderolami z numerem serii oraz oznaczone kolejno literami A i B.  - protokół pobrania krwi z instrukcją dla pobierających krew zgodny z załączonym wzorem  - opakowanie musi posiadać wewnątrz zabezpieczenie przed przemieszczaniem fiolek i ich ewentualnym zniszczeniem podczas transportu oraz zabezpieczenie przed wyjęciem fiolek z zamkniętego pakietu. Proponuje się zastosowanie rozwiązań nie wymagających ingerencji osób pobierających krew  **i/** na opakowaniu zbiorczym należy umieścić napis wskazujący na konieczność wypełnienia obu fiolek podczas jednorazowego pobierania krwi  **3.** Wszystkie elementy zestawu, bezpośrednio związane z czynnością pobrania krwi muszą być jałowe i oznaczone terminem ważności. **Termin ważności nie mniejszy niż 1 rok od daty dostawy.**  **Termin ważności pakietu nie może być dłuższy od najkrótszego terminu ważności elementu pakietu.**  **4.** Fiolki do krwi i cały pakiet dowodowy muszą być zabezpieczane samoprzylepnymi banderolami posiadającymi czytelne, jednakowe literowo-cyfrowe numery seryjne, zgodne z załączonym wzorem numeracji pakietów. Oznaczenia literowo cyfrowe powinny być również umieszczone na fiolkach.  Przykładowe zestawy banderol :  **Banderole zamykające fiolki**   |  | | --- | | PRÓBKA A KI 19-00001 |  |  | | --- | | PRÓBKA B KI 19-00001 |   **Banderola zamykająca pakiet**   |  | | --- | | **PAKIET KI 19-00001** |   **5. Każda próba otworzenia pakietu lub fiolek musi pozostawić widoczne ślady wskazujące na niepożądaną ingerencję z zewnątrz.**  6. Na opakowaniu dowodowym fiolek powinny znajdować się zapisy:  Uwaga! Po zamknięciu opieczętować pakiet pieczęcią Policji oraz w formie metryczki:  PAKIET DO PRÓBEK KRWI  ADRESAT …………………..  **………………………………**  NADAWCA…………………  ………………………………  **………………………………**  NR SPRAWY……………..  NAZWISKO I IMIĘ BADANEGO, DATA URODZENIA  ………………………………..  PODPIS OSOBY ZAMYKAJĄCEJ PAKIET  ……………………………….  PIECZĄTKA POLICJI  ………………………………  7. Na zewnętrznej stronie opakowania zbiorczego powinna być również nadrukowana instrukcji dla pobierającego krew.  8.Oznaczenie numeracji pakietów dla KWP w KIELCACH to:  **Numeracja powinna zaczynać się literami KI i narastającymi cyframi (Zakres numeracji zostanie określony przy zamówieniu)** | |

|  |
| --- |
| Miejscowość ............................... data .........................  Pieczątka ośrodka pobierającego krew  **PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI**  **Cz. I**  **WYWIADY – OBSERWACJE**   1. Badany Ob. .............................................................................................................................   a) przytomny, b) nieprzytomny, c) zamroczony, d) denat   1. Ewentualne obrażenia stwierdzone u badanego, mogące mieć wpływ na stan stwierdzony w pkt. 1   .................................................................................................................................................   1. Badany podaje, że: nie spożywał alkoholu / spożywał alkohol lub podobnie działający środek \*)   .................................................................................................................................................  (rodzaj alkoholu lub podobnie działającego środka)  w ilości ................................................................. dnia .......................... o godz. ................  na czczo, przy posiłku \*) .......................................................................................................   1. Badany podaje, że cierpi na schorzenia układowe................................................................   (jakie?)   1. Skóra twarzy: blada, normalna, czerwona\*) .........................................................................   (inna, jaka?)   1. Wymioty lub ślady wymiotów ...............................................................................................   (podać umiejscowienie)   1. Ubranie: w porządku, w nieładzie\*) ...................................................................................... 2. Mowa: wyraźna, niewyraźna, bełkot\*) .................................................................................. 3. Nastrój i zachowanie: wesoły, gadatliwy, awanturniczy, spokojny, małomówny, przygnębiony\*)   ................................................................................................................................................. (inny, jaki?)   1. Budowa ciała: prawidłowa, nieprawidłowa, słaba, mocna\*) ................................................. 2. Wzrost ............................................. 3. Waga ............................................... 4. Tętno .............................. miarowe, niemiarowe, przyspieszone, zwolnione\*) ......................   (inne)   1. Źrenice: normalne, szerokie, wąskie\*) ..................................................................................   (inne, jakie?)   1. Reakcja źrenic na światło .......................................................................................................   16. Chód: pewny, niepewny, zatacza się \*) .................................................................................   1. Podnoszenie przedmiotów z ziemi: pewne, niepewne\*) ....................................................... 2. Objaw Romberga: dodatni, ujemny\*) .................................................................................... 3. Próba palec - nos: dodatnia, ujemna\*) ............................................................................. 4. Orientacja co do czasu, miejsca, otoczenia: ........................................................................... 5. Zapach alkoholu z ust: wyczuwalny, nie wyczuwalny\*) .......................................................   **Przeprowadzone obserwacje i wywiad wskazują że:**  **badany Ob.** ..................................................................................................................................  jest pod wpływem alkoholu / nie jest pod wpływem alkoholu / może być pod wpływem substancji odurzających lub psychotropowych\*)  ...................................................  (pieczęć i podpis lekarza)  \*) niepotrzebne wyrazy skreślić. |

|  |
| --- |
| INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO KREW  1. Do pobierania krwi obowiązany jest lekarz lub na jego zlecenie pracownik medyczny służby zdrowia lub izby wytrzeźwień. 2. Krew należy pobrać w obecności przedstawiciela organu ścigania lub wymiaru sprawiedliwości (funkcjonariusza Policji, pracownika prokuratury, sędziego). 3. Krew należy pobrać niezwłocznie po doprowadzeniu osoby podlegającej badaniu. 4. Krew od osoby żywej należy pobrać **z żyły łokciowej** do dwóch probówek zawierających antykoagulant i stabilizator **w ilości po 5 ml**. **Nie pobierać z wenflonu podczas wlewu kroplówki.**   Od denata pobiera się krew **z zatoki strzałkowej lub żyły udowej** do **dwóch probówek po 5 ml**.   1. Przed pobraniem krwi skórę należy odkazić za pomocą załączonego w zestawie środka do dezynfekcji. **Nie odkażać skóry alkoholem**. 2. Do pobrania krwi użyć umieszczonego w zestawie jednorazowego kompletu do pobierania krwi.   **Patrz -** "**Instrukcja pobierania krwi za pomocą zamkniętego systemu próżniowego**."   1. Bezpośrednio po pobraniu krwi do fiolki należy ją kilkakrotnie obrócić (góra - dół) celem całkowitego wymieszania zawartości **(Nie wstrząsać!)** 2. Do krwi nie wolno dodawać żadnych odczynników. 3. "Protokół pobrania krwi należy dokładnie wypełnić (**imię i nazwisko - literami drukowanymi**), a niepotrzebne wyrazy skreślić. 4. Po pobraniu krwi do obu zawartych w pakiecie fiolek zabezpieczyć je trwale załączonymi banderolami w dwóch płaszczyznach przez środek i wokół poniżej korka. 5. Po włożeniu fiolek do opakowania transportowego dołączyć **WYPEŁNIONY** **"Protokół pobrania krwi",** a następnie zakleić pakiet załączoną banderolą oraz opieczętować jej oba końce pieczęcią Policji. 6. Do czasu przetransportowania opieczętowany pakiet przechowywać w temperaturze **nie wyższej niż +4°C.** |
| **PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI Cz. II**  1. Imię i nazwisko osoby od której pobrano krew ...........................................................................  2. Jednostka zlecająca pobranie krwi ...............................................................................................  3. Pobrania krwi dokonał Ob. ..........................................................................................................  (imię nazwisko, nr legitymacji służbowej lub dowodu osobistego)  dnia ......................................... godz. ..................................................  4. Skórę przed pobraniem odkażono: substancją z pakietu / innym środkiem \*) ....................................  (jakim?)  5. Nr kontrolny fiolki i pakietu: .......................................................................................................  ............................................................................ .................................................  (podpis funkcjonariusza obecnego przy pobieraniu krwi) (podpis i pieczęć pobierającego krew)  .........................................................  (podpis osoby od której krew pobierano) |